

公益通報等受付整理票 (その2)

<外部通報者用>

主管課名	課(室) 係 担当者:		整理番号		
結果の通知日					
受理結果	令和 年 月 日	調査結果	令和 年 月 日	措置結果	令和 年 月 日
総務課 回付日		令和 年 月 日			
通報の受理	<input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> 不受理	(理由を記入)			
調査の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(理由を記入)			
調査結果					
是正措置等					
調査結果(進捗状況含む)及び是正措置等の通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(理由を記入)			